

**HACIENDA Y ECONOMÍA**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER**

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

|                       |                                                        |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| ID DOCUMENTO          | EG1769194221823xklm9                                   |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 23 DE ENERO DE 2026                                    |
| CAPITULO              | 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD  |
| SUBCAPITULO           | 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD    |
| UNIDAD EJECUTORA      | 0010-CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y DE TRASPLANTE |
| SNIP                  | N/A                                                    |
| REFERENCIA            | CECANOT-2025-00159                                     |
| PROCESO               | ADQUISICION FALCEMIA (ASI-SICKLE CELL TEST) / MALARIA  |
| MONTO DEL CONTRATO    | 137,200.00                                             |
| MONEDA                | PESOS DOMINICANOS                                      |
| NUMERO COMPROMISO     | 2026.5180.01.0010.160-Versión 1                        |

Se **CERTIFICA** la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2026, aprobado por Ley No. 99-2025 que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar órdenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 febrero de 2017. De acuerdo al siguiente detalle :

| Beneficiario |               |                   |
|--------------|---------------|-------------------|
| Código       | Nombre        | Moneda Original   |
| 131354238    | BIO NOVA, SRL | 137,200.00        |
| <b>Total</b> |               | <b>137,200.00</b> |

**CATALOGO DE BIENES Y SERVICIOS**

| Código ítems de compras | Descripción ítems de compras                           | Monto             |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| 41104107                | Tubos de recolección o contenedores de sangre al vacío | 137,200.00        |
| <b>Total :</b>          |                                                        | <b>137,200.00</b> |

**Nota:** Los montos de este reporte se presentan de forma íntegra según proceso.

| Cuenta Presupuestaria | Nombre de la Cuenta Presupuestaria                  | Monto Presupuestado 2026 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|
| 2.3.9.3.01            | Útiles menores médico, quirúrgicos o de laboratorio | 137,200.00               |
| <b>Total</b>          |                                                     | <b>137,200.00</b>        |

El monto de :      \*\*Ciento treinta y siete mil doscientos con 00/100 (137,200.00)



Para la verificación de la integridad de este documento electrónico, ingresar a la siguiente dirección web:

<http://api-sigef.hacienda.gob.do/servicios/general/reporte/publico/RP17691942279174wJEGQX9cRWAVMXLVqRKKvvvK>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1769194117754A5cml



**HACIENDA Y ECONOMÍA**

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE CUOTA PARA COMPROMETER**

Sistema de Información de la Gestión Financiera.

|                       |                                                        |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| ID DOCUMENTO          | EG1769194221823xklm9                                   |
| FECHA DEL CERTIFICADO | 23 DE ENERO DE 2026                                    |
| CAPITULO              | 5180-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD  |
| SUBCAPITULO           | 01-DIRECCION CENTRAL DEL SERVICIO NACIONAL DE SALUD    |
| UNIDAD EJECUTORA      | 0010-CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLÓGICO Y DE TRASPLANTE |
| SNIP                  | N/A                                                    |
| REFERENCIA            | CECANOT-2025-00159                                     |
| PROCESO               | ADQUISICION FALCEMIA (ASI-SICKLE CELL TEST) / MALARIA  |
| MONTO DEL CONTRATO    | 137,200.00                                             |
| MONEDA                | PESOS DOMINICANOS                                      |
| NUMERO COMPROMISO     | 2026.5180.01.0010.160-Versión 1                        |

Se **CERTIFICA** la Disponibilidad de Cuota para Comprometer en base al Presupuesto General del Estado para el año 2026, aprobado por Ley No. 99-2025 que permite suscribir contratos de compra de bienes, obras y servicios o firmar órdenes de compras por el monto indicado en este documento, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 15-17 del 08 febrero de 2017. De acuerdo al siguiente detalle :



Para la verificación de la integridad de este documento electrónico, ingresar a la siguiente dirección web:

<http://api-sigef.hacienda.gob.do/servicios/general/reporte/publico/RP17691942279174wJEGQX9cRWAVMXLVqRKKvwwK>

Certificado de Apropriación Presupuestaria No.:

EG1769194117754A5cml

